



Всемирный День борьбы с глаукомой

6 марта во всем мире отмечается «Всемирный день борьбы с глаукомой». Этот день начал проводиться с 2008 года по инициативе Всемирной ассоциации общества глаукомы - WGA и Всемирной ассоциации пациентов с глаукомой - WGRA.

По данным Межрегиональной общественной организации «Ассоциация больных глаукомой», в настоящее время глаукома — одна из основных причин слепоты и слабовидения. Количество глаукомных больных в мире уже достигает до 100 млн. человек. При этом из 28 млн. слепых в мире почти каждый пятый потерял зрение в связи с этим заболеванием.



Глауко́ма (греч. γλαύκωμα — «синее помутнение глаза» от γλαυκός — «светло-синий, голубой»).

Глаукома - это хроническое прогрессирующее глазное заболевание, связанное с постоянным или периодическим повышением внутриглазного давления с последующим развитием дефектов поля зрения, снижением зрения и атрофией зрительного нерва. Глаукома долгое время может протекать бессимптомно, и часто выявляется уже на поздних стадиях, поэтому так важно ее выявить своевременно, пока не произошло безвозвратное снижение зрения.

К основным симптомам глаукомы относятся: затуманивание зрения, снижение поля зрения, ухудшение зрения в сумерках и появление радужных кругов при взгляде на источник света (например, лампочку).

Риск развития глаукомы увеличивается с возрастом, а так же при наличии близорукости, сахарного диабета, заболеваний сердечнососудистой системы, щитовидной железы и центральной нервной системы.

Факторы риска

- возраст;
- неблагоприятная наследственность;
- сахарный диабет;
- возрастные сосудистые заболевания;
- выраженная дальнозоркость;
- высокая степень близорукости;
- тяжелые воспалительные заболевания и травмы глаза в анамнезе;
- длительный прием кортикостероидов;
- употребление лекарств, расширяющих зрачок;
- курение, употребление алкоголя;
- катаракта;
- некоторые профессии (работа в ночную смену, в наклонном положении и др.).



Потеря зрения начинается по краям, так как в первую очередь страдают клетки сетчатки, удаленные от центра - наиболее чувствительные к ослаблению кровоснабжения. Это выражается в появлении так называемого "туннельного" зрения - снижение или полное отсутствие видения окружающего мира по периферии.

Формы глаукомы.

Различают две основные формы глаукомы: открытоугольная (90%) и закрытоугольная. Кроме того, существуют врожденная глаукома, ювенильная, различные формы вторичной глаукомы, в том числе связанные с аномалиями развития глаза.

Формы открытоугольной глаукомы: первичная, псевдоэксфолиативная и пигментная.

Формы закрытоугольной глаукомы: острый приступ и хроническая.

Внимание! Острый приступ глаукомы — приступ, возникающий в результате резкого повышения внутриглазного давления (ВГД). Это острое состояние опасно возникновением необратимой слепоты, помощь такому больному необходимо оказывать срочно, в первые часы заболевания!

Острый приступ глаукомы

Характерные признаки:

- значительное повышение ВГД (до 60-80 мм ртутного столба),
- сильная боль в глазу, головная боль.
- тошнота, рвота, общая слабость,
- резкое падение зрения в больном глазу.



Приступ начинается внезапно. Появляется боль в глазу, а так же боль в соответствующей половине головы, особенно на затылке, тошнота, нередко рвота, общая слабость. Острый приступ глаукомы нередко принимают за мигрень, гипертонический криз, отравление, что приводит к тяжёлым последствиям из-за отсутствия правильного лечения.

При остром приступе глаукомы глаз краснеет, веки отекают, роговица становится мутной, зрачок расширяется, принимает неправильную форму. Зрение резко снижается. На ощупь - глаз твёрдый. Необходимо немедленно закапать в глаз 2 % раствор пилокарпина, далее капать каждый час до осмотра врача. Больного необходимо срочно (при возможности — немедленно) доставить к офтальмологу.

Причины возникновения глаукомы в настоящее время неясны, поэтому специфического лечения не существует. Основным фактором риска для большинства случаев глаукомы, является рост внутриглазного давления, по причине нарушения оттока внутриглазной жидкости. Лечение приводит к нормализации внутриглазного давления и предотвращает или приостанавливает дальнейшее повреждение зрительного нерва и развитие слепоты. Лечение может включать использование глазных капель, а так же разные методы микрохирургического лечения.

Профилактика заключается в раннем обращении к врачу, регулярном контроле внутриглазного давления (1 раз в год), особенно если глаукома имеется у близких родственников. Так как глаукома — это ишемическое заболевание глаз, важно как можно раньше выявить наличие заболевания, чтобы была возможность сохранить текущий уровень зрения. Огромное значение имеет лечение сопутствующих заболеваний сердечнососудистой и нервной системы.

Скрининг (проверка) глаукомы обычно выполняется в рамках стандартной проверки зрения, выполняемой окулистами. Как правило, такие обследования являются обязательным при диспансеризации. В другом случае, чтобы выявить наличие или отсутствие глаукомы, нужно просто посетить окулиста.

«Светильник для тела есть око» - говорится в Библии. Берегите своё зрение, систематически посещайте окулиста. Помните – важнейшим фактором для лечения последствий глаукомы является ее максимально раннее выявление!

Кабинет медицинской профилактики 2017год.